Série C n° 30 (2014)

REPUBLIQUE ALGERIENNE DEMOCRATIQUE ET POPULAIRE

Destiné à l'administration de l'Etat de résidence

MINISTERE DES FINANCES
DIRECTION GENERALE DES IMPOTS
☐ DIRECTION ☐ CENTRE
ADRESSE :
TELEPHONE : .FAX : COURRIEL :

ATTESTATION DE RESIDENCE FISCALE A L'ETRANGER

Demande d'application de la convention fiscale entre la République Algérienne Démocratique et Populaire et

Indiquer dans cette rubrique le nom de l'Etat contractant

1- Désignation du bénéficiaire des revenus :

Nom et prénom ou raison sociale :
Date et lieu de naissance (pour les personnes physiques) : -
Profession ou nature d'activité :
Adresse du domicile ou du siège social :

2- Déclaration du bénéficiaire des revenus :

Le soussigné, ci-dessus désigné, certifie avoir réuni les conditions suivantes :

- il est le bénéficiaire effectif des revenus pour lesquels le bénéfice de la convention est demandé ;
- il dispose de la qualité de résident de au sens de la convention fiscale susmentionnée ;
- il ne dispose pas en Algérie d'établissement stable ou de base fixe auxquels se rattachent les revenus ci-dessous cités.

Fait, A le, signature du bénéficiaire ou de son représentant.

3- Nature des revenus :

☐ Dividendes ☐ Intérêts ☐ Redevances

4- Déclaration de l'administration fiscale de l'Etat de résidence :

Le soussigné, représentant de l'administration fiscale de certifie qu'à sa connaissance, les indications portées par le déclarant sur la présente demande correspondent à sa situation réelle et que le bénéficiaire effectif des revenus suscités :

- dispose de la qualité de résident de au sens de la convention fiscale susmentionnée ;
- relève de son ressort, et qu'il est identifié fiscalement sous le numéro

Fait, A le, Nom, Prénom et qualité du signataire.

5- Déclaration du débiteur algérien :

Dénomination ou raison sociale :
Adresse :
Numéro d'Identification Fiscale :
Numéro d'Article d'imposition :

Nous certifions avoir payé au bénéficiaire sus-indiqué, au titre de l'année , les revenus compris dans la présente demande pour leur montant net, c'est-à-dire déduction faite de l'impôt prélevé par voie de retenue à la source au taux prévu par la convention fiscale susvisée. Le montant net des revenus versés au bénéficiaire est égal à 0,00 pour les ☐ Dividendes, 0,00 pour les ☐ Intérêts et 0,00 pour les ☐ Redevances.

Fait, A le, Nom, Prénom et qualité du signataire.

REPUBLIQUE ALGERIENNE DEMOCRATIQUE ET POPULAIRE

Destiné à l'administration algérienne

MINISTERE DES FINANCES
DIRECTION GENERALE DES IMPOTS
☐ DIRECTION ☐ CENTRE
ADRESSE :
TELEPHONE : .FAX : COURRIEL :

ATTESTATION DE RESIDENCE FISCALE A L'ETRANGER

Demande d'application de la convention fiscale entre la République Algérienne Démocratique et Populaire et

Indiquer dans cette rubrique le nom de l'Etat contractant

1- Désignation du bénéficiaire des revenus :

Nom et prénom ou raison sociale :
Date et lieu de naissance (pour les personnes physiques) : -
Profession ou nature d'activité :
Adresse du domicile ou du siège social :

2- Déclaration du bénéficiaire des revenus :

Le soussigné, ci-dessus désigné, certifie avoir réuni les conditions suivantes :
- il est le bénéficiaire effectif des revenus pour lesquels le bénéfice de la convention est demandé ;
- il dispose de la qualité de résident de au sens de la convention fiscale susmentionnée ;
- il ne dispose pas en Algérie d'établissement stable ou de base fixe auxquels se rattachent les revenus ci-dessous cités.

Fait, A le, signature du bénéficiaire ou de son représentant.

3- Nature des revenus :

☐ Dividendes ☐ Intérêts ☐ Redevances

4- Déclaration de l'administration fiscale de l'Etat de résidence :

Le soussigné, représentant de l'administration fiscale de , certifie qu'à sa connaissance, les indications portées par le déclarant sur la présente demande correspondent à sa situation réelle et que le bénéficiaire effectif des revenus suscités :
- dispose de la qualité de résident de au sens de la convention fiscale susmentionnée ;
- relève de son ressort, et qu'il est identifié fiscalement sous le numéro

Fait, A le, Nom, Prénom et qualité du signataire.

5- Déclaration du débiteur algérien :

Dénomination ou raison sociale :
Adresse :
Numéro d'Identification Fiscale :
Numéro d'Article d'imposition :

Nous certifions avoir payé au bénéficiaire sus-indiqué, au titre de l'année , les revenus compris dans la présente demande pour leur montant net, c'est-à-dire déduction faite de l'impôt prélevé par voie de retenue à la source au taux prévu par la convention fiscale susvisée. Le montant net des revenus versés au bénéficiaire est égal à 0,00 pour les ☐ Dividendes, 0,00 pour les ☐ Intérêts et 0,00 pour les ☐ Redevances.

Fait, A le, Nom, Prénom et qualité du signataire.